Odpis potvrdenia o dočasnej pracovnej neschopnosti

vystavenej elektronicky

§12a ods. 3 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
Článok 27 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (ES) č. 987/2009, ktorým sa stanovuje postup vykonávania nariadenia (ES) č. 883/2004 o koordinácii systémov sociálneho zabezpečenia

Meno	Peter	
Priezvisko	Lehocký	
Rodné číslo	820323/7130	
Dátum narodenia	23.03.1982	
Adresa pobytu počas PN vstupná	Podjavorínskej 2004/10, Topoľčany, 955 0	
Dôvod práceneschopnosti	Choroba	
Vychádzky povolené od	. .	
Časové vymedzenie povolených vychádzok		
od - do	:	:
od - do	:	:
Neschopný práce od	11.05.2023	
Dátum predpokladaného skončenia	30.06.2023	
Dátum konca práceneschopnosti	. .	
Dátum vystavenia odpisu	25.05.2023	
PN vystavil ošetrujúci lekár	MUDr. Kutišová Katarína	
Pečiatka, podpis oprávneného lekára	MISOMED s.r.o. Ambulancia všeobecného lekára Bernolákova 2476/34 Topoľčany; P42740020201 MUDr. Katarína KUTIŠOVÁ všeobecné lekárstvo A60798020 1	